



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL CHAPINERO			COD.SUC 14	NO.PÓLIZA 14-44-101231703	ANEXO 0
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO		A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO	
17 03 2025	17 03 2025		00:00	20 11 2025		23:59	EMISION ORIGINAL	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL POVEDA ROMERO, EDGAR HERNANDO	IDENTIFICACIÓN CC: 11.430.144
DIRECCIÓN: KR 115 81 81 AP 302 S R MZ	CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL
	TELÉFONO: 3132341086

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE CHIA	IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.172-8
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 11 - 29	CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA
	TELÉFONO 8630230
ADICIONAL:	

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE AMPARAN LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR EL AFIANZADO EN DESARROLLO DEL CONTRATO No. COL.PCCNTR. 7651503 CUYO OBJETO ES: ARRENDAMIENTO ESPACIO TORRE PARA LA INSTALACION DE ANTENAS PARA MEJORAR LA SEGURIDAD DEL MUNICIPIO DE CHIA.

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
DEVOLUCION DEL PAGO ANTICIPADO

VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
17/03/2025	20/11/2025	\$5,034,397.50
17/03/2025	20/11/2025	\$50,343,975.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
\$ *****105,515.00	\$ *****8,000.00	\$ *****21,568.00	\$ *****135,083.00	\$ *****55,378,372.50	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASEGURAR SEGUROS LTDA.	184409	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 - 67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

14-44-101231703

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 601-2186977, 601-6019330

DLF184409A



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101231703, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 17 días del mes de MARZO de 2025

14-44-101231703

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL CHAPINERO						COD.SUC 14		NO PÓLIZA 14-44-101231703		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO						
17 03 2025			17 03 2025			00:00	20 11 2025			23:59	EMISION ORIGINAL						

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL POVEDA ROMERO, EDGAR HERNANDO								IDENTIFICACIÓN CC: 11.430.144		
DIRECCIÓN: KR 115 81 81 AP 302 S R MZ						CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 3132341086	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:			MUNICIPIO DE CHIA			IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.172-8		
DIRECCIÓN: CR 11 NRO. 11 - 29			CIUDAD: CHIA, CUNDINAMARCA			TELÉFONO 8630230		
ADICIONAL:								



**P. GUESTADO
PORTAL DE PAGOS**

PAGINA WEB



CORRESPONSALES BANCARIOS



Pagos con convenio *No aplica para transferencias



Banco de Bogotá Seguros del Estado S.A Cuenta Corriente 008465445

Grupo Bancolombia

Seguros del Estado S.A Cuenta Convenio 47189

VALOR PRIMA NETA \$ *****105,515.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ *****8,000.00	IVA \$ *****21,568.00	TOTAL A PAGAR \$ *****135,083.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ *****55,378,372.50	PLAN DE PAGO CONTADO
--	---------------------------------------	--------------------------	-------------------------------------	--	-------------------------

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCIÓN COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
ASEGURAR SEGUROS LTDA.	184409	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 7709998021167 (8020) 11002117329317 (3900) 000000135083 (96) 20260317

REFERENCIA
PAGO:
1100211732931-7

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	APROBACIÓN DE PÓLIZAS	CÓDIGO	GEC-FT-45-V3
		PÁGINA	1 de 1

EL JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA DE CHÍA
APRUEBA LA GARANTÍA QUE SE DESCRIBE A CONTINUACIÓN:

GARANTÍA PRINCIPAL ☒	MODIFICACIÓN ☐	TERMINACIÓN ☐	LIQUIDACIÓN ☐
--	---------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

CONTRATISTA / PARTE DEL CONVENIO	EDGAR HERNANDO POVEDA ROMERO C.C. 11.430.144
----------------------------------	--

NUMERO CONTRATO/ CONVENIO	CO1.PCCNTR.7651503
---------------------------	--------------------

VALOR DEL CONTRATO	\$50.343.975,00
--------------------	-----------------

OBJETO DEL CONVENIO O CONTRATO	ARRENDAMIENTO ESPACIO TORRE PARA LA INSTALACION DE ANTENAS PARA MEJORAR LA SEGURIDAD DEL MUNICIPIO DE CHÍA
--------------------------------	--

CLASE DE GARANTÍA	Contrato de seguro contenido en una póliza
-------------------	--

IDENTIFICACIÓN DEL GARANTE	COMPAÑÍA SEGUROS DEL ESTADO S.A. Nit. 860.009.578-6
----------------------------	---

GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO N°. ANEXO N°	14-44-101231703 ANEXO 0	Fecha de expedición	17/03/2025
---------------------------------------	-------------------------	---------------------	------------

PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL N°.		Fecha de expedición	
--	--	---------------------	--

OTRAS PÓLIZAS (IDENTIFIQUE EL TIPO DE PÓLIZA)		Fecha de expedición	
---	--	---------------------	--

PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO PRORROGA	CUATRO (4) MESES
---	------------------

PRORROGA ☐	FECHA DE PRORROGA:	
-----------------------------------	--------------------	--

ADICIÓN ☐	FECHA DE ADICIÓN:	
----------------------------------	-------------------	--

REINICIO ☐	FECHA DE REINICIO	
-----------------------------------	-------------------	--

AMPAROS	APLICA/NO APLICA	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA	
Cumplimiento	APLICA	\$ 5.034.397,50	17/03/2025	20/11/2025
Buen Manejo Y Correcta Inversión del Anticipo				
Devolución de Pagos Anticipados	APLICA	\$ 50.343.975,00	17/03/2025	20/11/2025
Calidad del Servicio				
Pago de Salarios, Prestaciones Sociales e Indemnizaciones Laborales				
Calidad y Correcto Funcionamiento de los Bienes y Equipos Suministrados				
Estabilidad y Calidad de la Obra (*)				

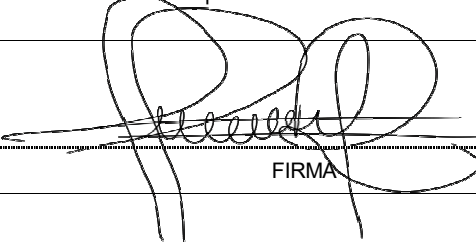
VALOR TOTAL POLIZA UNICA DE CUMPLIMIENTO	\$ 55.378.372,50
--	------------------

Responsabilidad Civil Extracontractual	APLICA		
--	--------	--	--

VALOR TOTAL POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL	
---	--

OBSERVACIÓN: Se aprueba la (las) garantía (s) antes identificadas toda vez reúnen las condiciones legales y reglamentarias y suficiencias reguladas en los artículos 2.2.1.2.3.1.10 al artículo 2.2.1.2.3.1.17 del Decreto Único Reglamentario 1082 de 2015 y amparan los riesgos establecidos.

Lugar de aprobación:	CHIA	Fecha de aprobación:	18/03/2025
----------------------	------	----------------------	------------

Nombre y apellido	MONICA ALEXANDRA NARANJO ROJAS	 FIRMA
Cargo	Jefe Oficina de Contratación	

Revisó: Mónica Alexandra Naranjo Rojas
Jefe Oficina de Contratación
Proyectó: Marlen Díaz Sarmiento
Contratista OC

INICIAL CUMPLIMIENTO CO1.PCCNTR.7651503

CONTRATISTA: HERNANDO POVEDA ROMERO



**SEGUROS
DEL ESTADO**

Consulta de pólizas

Datos de la póliza			
Estado:			
Vigente			
Número de póliza:		Número de anexo:	
14-44-101231703		0	
Fecha de expedición:		Ramo:	
lunes, 17 de marzo de 2025		CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL	
Asegurado:		Tomador:	
MUNICIPIO DE CHIA		POVEDA ROMERO EDGAR HERNANDO	
Inicio de vigencia:		Fin vigencia:	
lunes, 17 de marzo de 2025		jueves, 20 de noviembre de 2025	
Valor total asegurado:			
\$ 55.378.373			